|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIV.SPEC.-02 IZVJEŠTAJ MENTORA/ICE (I KOMENTORA/ICE, AKO POSTOJI) O PRIHVAĆANJU TEME ZAVRŠNOG SPECIJALISTIČKOG RADA[[1]](#footnote-1)** | | | | | | | | |
| **OPĆI PODACI I KONTAKT STUDENTA/ICE** | | | | | | | | |
| **Ime i prezime studenta/ice** | | |  | | | | | |
| **Nositelj studija** | | | Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu | | | | | |
| **Naziv studija** | | |  | | | | | |
| **Matični broj studenta/ice** | | |  | | | | | |
| **NASLOV PREDLOŽENE TEME** | | | | | | | | |
| **Hrvatski** | | |  | | | | | |
| **Engleski** | | |  | | | | | |
| **Naslov na jeziku na kojem će se pisati rad** (ako nije na hrvatskom ili engleskom) | | |  | | | | | |
| **Područje/polje/grana** | | |  | | | | | |
| **OBRAZLOŽENJE MENTORA/ICE O PRIHVAĆANJU TEME ZAVRŠNOG SPECIJALISTIČKOG RADA**  (*preporučeno 2000 znakova s praznim mjestima*) | | | | | | | | |
| \*Ako je teme odbijena, molimo navesti razlog odbijanja iste | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUGLASNOST MENTORA/ICE S PRIJAVOM TEME** | | | | | | | | |
| **□** Predložena tema završnog specijalističkog rada je prihvaćena  **□** Predložena tema završnog specijalističkog rada je odbijena  Potpis  *(ime i prezime mentora/ice)*  *Potpis*  *(ime i prezime komentora/ice, ako postoji)*  U Zagrebu, | | | | | | | | |

1. Molimo datoteku nazvati: UNIV.SPEC.-02 – Prezime Ime studenta/studentice.doc

   Molimo Vas da ispunjeni obrazac UNIV.SPEC.-02 pošaljete u elektroničkom i tiskanom obliku, potpisano, u nadležnu referadu. [↑](#footnote-ref-1)